



Anmeldung für den Besuch des Schülerhorts in Lachen 2012/13

Personalien der Eltern oder des Betreuungsverantwortlichen		Personalien des Kindes	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Strasse		Geburtsdatum	
PLZ		PLZ	
Ort		Ort	
Tel. Nr. P		Klasse	
Tel. Nr. G/ Natel		Lehrperson	
Email		Schulhaus Kindergarten	
Wünsche / Bemerkungen		Hausarzt, Adresse und Telefon	
		Zahnarzt Adresse und Telefon	
		Krankheiten	

Meine Tochter/Mein Sohn erscheint zum Schülerhort erstmals am (Tag, Datum) _____

Die Anmeldung betrifft folgenden Monat / folgende Monate

1. Semester August September Oktober November Dezember Januar
2. Semester Februar März April Mai Juni August

Block I Kosten: CHF 05.00 (pro 2 Std.)

- Montag 13:20 – 15:20 Uhr
- Dienstag 13:20 – 15:20 Uhr
- Donnerstag 13:20 – 15:20 Uhr
- Freitag 13:20 – 15:20 Uhr

Block II Kosten: CHF 05.00 (pro 2 Std.)

- Montag 15:20 – 17:20 Uhr
- Dienstag 15:20 – 17:20 Uhr
- Donnerstag 15:20 – 17:20 Uhr
- Freitag 15:20 – 17:20 Uhr

Wichtig: Bitte melden Sie ihr Kind bei Krankheit oder Abwesenheit ab, Sie ersparen uns die Suche nach Ihrem Kind und Ihnen entstehen keine Kosten für unentschuldigtes Fernbleiben. Vielen Dank!

Datum: _____ Unterschrift: _____

Senden an: Angelika Angehrn, Rosengartenstrasse 3, 8853 Lachen, Tel.: 079 686 68 01